



ESTADO LIBRE
PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE
Registro de Transacciones

NEXTGEAR CAPITAL, INC.
11799 N. COLLEGE AVE.
CARMEL, IN 46032

Núm. Registro (File #): 2014004176

DECLARACIÓN DE FIDUCIARIA
SIGA INSTRUCCIONES/ FOLLOW

DEPARTAMENTO DE ESTADO

AUG 14 2014

SECCION DE
CORRESPONDENCIA

A. NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO (opcional) / NAME & PHONE OF CONTACT AT FILER (optional)

B. CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO (opcional) / E-MAIL CONTACT AT FILER (optional)

(Name and Address)

CT Lien Solutions PR
P.O. Box 29071
Glendale, CA 91209-9071
44390181

EL ESPACIO ARRIBA ES PARA USO DEL OFICIAL DE REGISTRO
THE ABOVE SPACE IS FOR FILING OFFICE USE ONLY

1. NOMBRE DEL DEUDOR / DEBTOR'S NAME: Provea sólo un nombre de Deudor (1a o 1b) (use el nombre completo y exacto, no omita, modifique o abrevie ningún componente del nombre); si algún parte del nombre del Deudor no cabe en la línea 1b, déjela en blanco, marque aquí ☐ y provea la información del Deudor individual en el renglón 10 del Anejo a la Declaración de Financiamiento (Forma UCC1AdPR) / Provide only one Debtor name (1a or 1b) (use exact, full name; do not omit, modify, or abbreviate any part of the Debtor's name); if any part of the Individual Debtor's name will not fit in line 1b, leave all of item 1 blank, check here ☐ and provide the Individual Debtor information in item 10 of the Financing Statement Addendum (Form UCC1AdPR)

1a. NOMBRE DE LA ENTIDAD / ORGANIZATION'S NAME CNG Auto Group, Inc.			
1b. APELLIDO / INDIVIDUAL'S SURNAME	NOMBRE / FIRST PERSONAL NAME	SEGUNDO NOMBRE / ADDITIONAL NAME	SUFIXO / SUFFIX
1c. DIRECCIÓN POSTAL / MAILING ADDRESS Bo. Buena Vista Carr. 167 KM 15.3	CIUDAD / CITY Bayamon	ESTADO / STATE PR	CÓDIGO POSTAL / POSTAL CODE 00956
		PAÍS / COUNTRY USA	

2. NOMBRE DEL DEUDOR / DEBTOR'S NAME: Provea sólo un Deudor adicional (2a o 2b) (Use el nombre completo y exacto; no omita, modifique o abrevie ninguna parte del nombre). Si cualquier parte de un nombre no cupiera en el espacio provisto en la 2b, deje toda la sección 2 en blanco, marque aquí ☐ y provea el nombre completo en el renglón 10 en el Anejo de la Declaración de Financiamiento (Forma UCC1AdPR) / Provide only one Debtor name (2a or 2b) (use exact, full name; do not omit, modify, or abbreviate any part of the Debtor's name); if any part of the Individual Debtor's name will not fit in line 2b, leave all of item 2 blank, check here ☐ and provide the Individual Debtor information in item 10 of the Financing Statement Addendum (Form UCC1AdPR)

2a. NOMBRE DE LA ENTIDAD / ORGANIZATION'S NAME Top Wheels			
2b. APELLIDO / INDIVIDUAL'S SURNAME	NOMBRE / FIRST PERSONAL NAME	SEGUNDO NOMBRE / ADDITIONAL NAME	SUFIXO / SUFFIX
2c. DIRECCIÓN / MAILING ADDRESS Bo. Buena Vista Carr. 167 KM 15.3	CIUDAD / CITY Bayamon	ESTADO / STATE PR	CÓDIGO POSTAL / POSTAL CODE 00956
		PAÍS / COUNTRY USA	

3. NOMBRE DEL ACREEDOR GARANTIZADO (o NOMBRE DE CESIONARIO): Provea solo un nombre de Acreedor Garantizado (3a o 3b)
SECURED PARTY'S NAME (or NAME of ASSIGNEE): Provide only one Secured Party name (3a or 3b)

3a. NOMBRE DE LA ENTIDAD / ORGANIZATION'S NAME NEXTGEAR CAPITAL, INC.			
3b. APELLIDO / INDIVIDUAL'S SURNAME	NOMBRE / FIRST PERSONAL NAME	SEGUNDO NOMBRE / ADDITIONAL NAME	SUFIXO / SUFFIX
3c. DIRECCIÓN POSAL / MAILING ADDRESS 11799 N. COLLEGE AVE.	CIUDAD / CITY CARMEL	ESTADO / STATE IN	CÓDIGO POSTAL / POSTAL CODE 46032
		PAÍS / COUNTRY USA	

4. COLATERAL: Esta declaración de financiamiento cubre la siguiente colateral: / COLLATERAL: This financing statement covers the following collateral:

All Debtors assets and properties wherever located, including without limitation all equipment of any kind or nature, all vehicles, vehicle parts and inventory now owned or hereafter acquired, without limitation, purchase money inventory, the purchase of which was financed or floorplanned by NextGear Capital, Inc. for Debtor of whatever kind or nature, and all returns, repossessions, exchanges, substitutions, attachments, additions, accessions, accessories, replacements, and proceeds thereof; all accounts, accounts receivable, chattel paper, and general intangibles now owned or hereafter acquired by Debtor together with the proceeds thereof; all of Debtor's documents, books and records relating to the foregoing.

5. Marque solo si aplica y solo una opción: Colateral está <input type="checkbox"/> en posesión de un Fideicomiso (véase UCC1AdPR, renglón 7 e instrucciones) / administrado por Representante de un difunto		Check <u>only</u> if applicable and check <u>only</u> one box: Collateral is <input type="checkbox"/> held in a Trust (See UCC1AdPR, Item 17 and instructions) / being administered by a Decedent's Personal Representative	
6a. Marque solo si aplica y una sola alternativa / Check <u>only</u> if applicable and check <u>only</u> one box: <input type="checkbox"/> Transacción de Financiamiento Público / Public-Finance Transaction <input type="checkbox"/> Transacción de Casa Prefabricada / Manufactured-Home Transaction <input type="checkbox"/> Un Deudor es una entidad transmisora / A Debtor is a Transmitting Utility		6b. Marque solo si aplica y solo una alternativa / Check <u>only</u> if applicable and check <u>only</u> one box: <input type="checkbox"/> Gravamen Agrícola / Agricultural Lien <input type="checkbox"/> Inscripción extraregistrarial / Non-UCC Filing	
7. DESIGNACIÓN ALTERNA (si aplica): ALTERNATIVE DESIGNATION (if applicable): <input type="checkbox"/> Arrendador/Arrendatario / Lessee/Lessor <input type="checkbox"/> Consignatario/ Consignador / Consignee/Consignor <input type="checkbox"/> Vendedor/ Comprador / Seller/Buyer <input type="checkbox"/> Depositario/ Fidor / Bailee/Bailor <input type="checkbox"/> Concesionario/Concedente / Licensee/Licensor			
8. DATOS OPCIONALES DE REFERENCIA PARA EL SOLICITANTE / OPTIONAL FILER REFERENCE DATA:			

COPIA OFICINA DE REGISTRO—DECLARACIÓN DE FINANCIAMIENTO (Forma UCC1PR) (Rev. 05/09/14)

Batch Number:
Debtor Name:
Issued To:
Check Amount:
County Code:
Checks Printed:

201408060133
CNG Auto Group, Inc.
The DRS Imaging Group of Puerto Rico
\$35.00
PR000 - 0
1/1



Check Number: 5545430
Check Date: 8/6/2014
Order Number: 44390181
Print NTE: N
NTE Amt: 0.00
Chk Amt: 35.00

THIRTY-FIVE AND XX / 100

\$35.00

****THIS CHECK SHOULD BE USED
FOR THIS ORDER ONLY!****